

Universidad Femenina del Sagrado Corazón

Facultad de Ciencias de la Educación

Escuela Profesional de Educación Inicial

EL APEGO DE NIÑOS DE 3 AÑOS A 5 Y 11 MESES CON MADRES
EN LA I.E.P SANTIAGO APOSTOL DEL DISTRITO DE ATE VITARTE

Tesis presentada por:

KATHLEEN ANTUANETTE CÁRDENAS PUENTE
MILAGROS MAYLI LIMAYMANTA CHOCA

Para obtener el Título Profesional de
Licenciada en Educación Inicial

Línea de investigación: Diversidad, Interculturalidad e Inclusión Educativa

Asesora

María Teresita Antúnez de Mayolo Lojas

Cód. ORCID: 0000-0003-3005-8775

Lima – Perú

2023

Los miembros del jurado han aprobado el estilo y el contenido de la tesis sustentada

por:

KATHLEEN ANTUANETTE CÁRDENAS PUENTE
MILAGROS MAYLI LIMAYMANTA CHOCA

María Teresita Antúnez de Mayolo Lojas

Asesora: Nombre(s) y Apellidos

Mónica Luz Escalante Rivera

Presidente de Jurado: Nombre(s) y Apellidos

Patricia Dorotea Melloh Navarro

Miembro de Jurado 1: Nombre(s) y Apellidos

Maritza Goicochea del Castillo

Miembro de Jurado 2: Nombre(s) y Apellidos

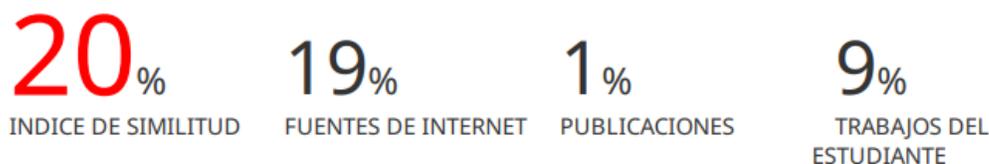
Mg. Mónica Luz Escalante Rivera
Decana de la
Facultad de Ciencias de la Educación

Declaratoria de Originalidad del Asesor

Yo: María Teresita Antúnez de Mayolo Lojas, docente de la Facultad de Ciencias de la Educación y de la Escuela Profesional de Educación Inicial, de la Universidad Femenina del Sagrado Corazón, asesor (a) de la tesis titulada: El Apego de Niños de 3 Años a 5 Y 11 meses con madres en la I.E. P. Santiago Apóstol del Distrito de Ate Vitarte, presentada por Milagros Mayli Limaymanta Choca y Kathleen Antuanette Cárdenas Puente, declaro que la investigación tiene un **índice de similitud de 20%**, verificado en el software Turnitin:

EL APEGO DE NIÑOS DE 3 AÑOS A 5 Y 11 MESES CON MADRES EN LA I.E.P SANTIAGO APOSTOL DEL DISTRITO DE ATE VITARTE

INFORME DE ORIGINALIDAD



He revisado el informe de similitud y expreso que el porcentaje señalado está constituido por elementos irrelevantes, cumpliendo así con las normas establecidas por la Universidad Femenina del Sagrado Corazón.

Lugar y fecha (dd-mm-aaaa)	La Molina, 05 /10/2023
Nombres y apellidos del asesor:	María Teresita Antúnez de Mayolo Lojas
ORCID:	0000-0003-3005-8775

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo identificar el tipo de apego que establece el niño de 3 años a 5 con 11 meses con la madre o cuidador de una institución educativa. La muestra fue por conveniencia y estuvo conformada por 32 niños con sus respectivas madres o cuidadores. El diseño fue de tipo descriptivo simple. Para identificar el tipo de apego se utilizó el instrumento de escala de apego para infantes PASE (Procedimiento Argentino de la Situación Extraña). La validez del instrumento aplicado se dio en base a la investigación de PASE (Procesamiento argentino de la Situación Extraña), que permitió identificar el apego predominante de la muestra. Se llegó a la conclusión de que el mayor porcentaje de niños de la Institución Educativa Particular Santiago Apóstol del distrito de Ate en la ciudad de Lima, obtuvo el tipo de apego seguro como predominante.

Palabras claves: Apego, vínculo

ABSTRAC

The objective of this research was to identify the type of attachment that the child from 3 to 5 and 11 years old establishes with the mother or caregiver. The sample was obtained according to 32 children for convenience with their mothers or caregivers. The design is of a simple descriptive type. An attachment scale instrument for infants PASE (Argentine Procedure for Strange Situation) was obtained. The validity was given by different researchers who have used the same instrument and the reliability by internal consistency of different studies. It was concluded that the highest percentage of children from the Santiago Apóstol Private Educational Institution acquired the predominant type of secure attachment..

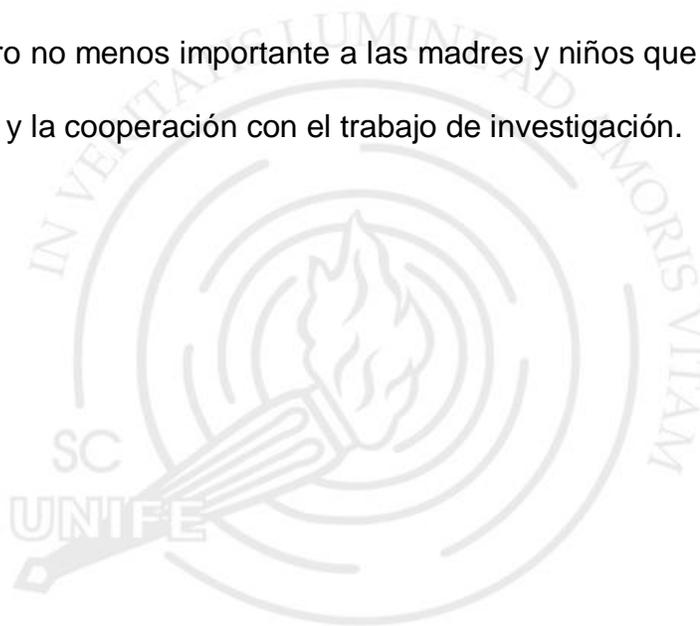
Keywords: Attachment, bond

RECONOCIMIENTO

Agradecemos a las asesoras por su apoyo y comprensión para que el trabajo salga con éxito, quienes, con su conocimiento, su experiencia, su paciencia y motivación han logrado que este trabajo se realice.

Así mismo, a la Institución Educativa Particular Santiago Apóstol por el apoyo que nos dio para realizar la prueba.

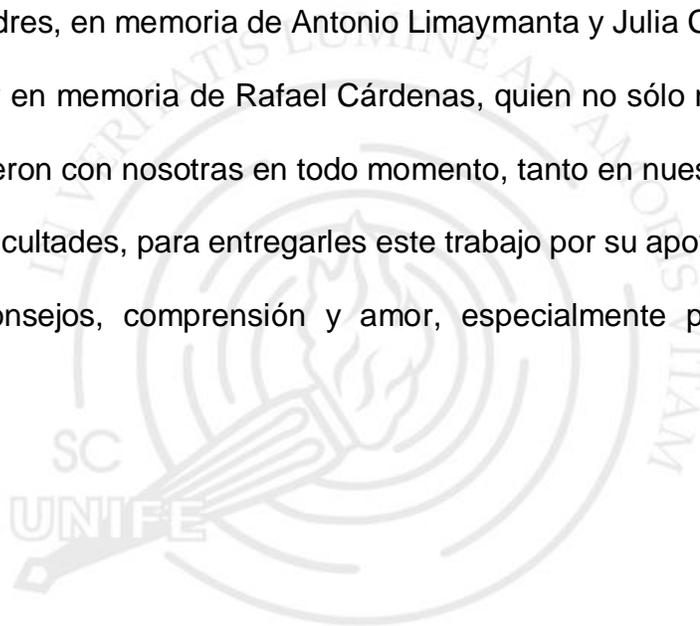
Por último, pero no menos importante a las madres y niños que fueron parte de esta investigación y la cooperación con el trabajo de investigación.



DEDICATORIA

Esta investigación está dedicada principalmente a nuestro Dios, por su misericordia y amor, quien nos da la fuerza y la guía necesaria para encontrar el camino correcto y así lograr nuestras metas, que nos permite vivir este momento tan especial para nuestras vidas.

A nuestros padres, en memoria de Antonio Limaymanta y Julia Choca; María del Carmen Puente y en memoria de Rafael Cárdenas, quien no sólo nos dieron la vida, sino que estuvieron con nosotras en todo momento, tanto en nuestros triunfos como en nuestras dificultades, para entregarles este trabajo por su apoyo constante y dedicando sus consejos, comprensión y amor, especialmente por creer en nosotras.

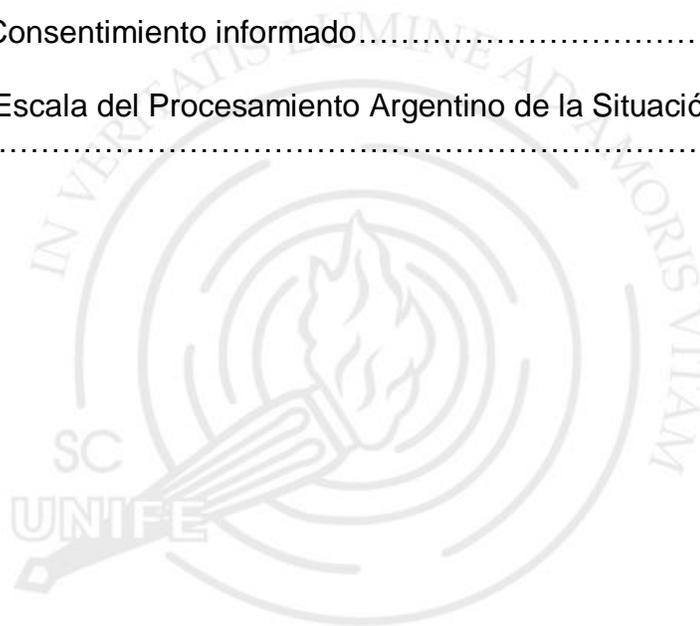


ÍNDICE

	Página
RESUMEN/ABSTRACT.....	4
RECONOCIMIENTO.....	5
DEDICATORIA.....	6
ÍNDICE.....	7
LISTA DE TABLAS.....	10
INTRODUCCIÓN.....	11
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	14
1.1 Planteamiento del problema.....	14
1.2 Justificación de la investigación.....	16
1.3 Delimitación y limitaciones de la investigación.....	17
1.4 Objetivos de la investigación.....	18
1.4.1 Objetivo General.....	18
1.4.2 Objetivos Específicos.....	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	19
2.1 Antecedentes de la investigación.....	19
2.1.1 Antecedentes Nacionales.....	19
2.1.2 Antecedentes Internacionales.....	21
2.2 Bases teóricas.....	24
2.2.1 Fases del apego.....	24
2.2.1.1 Pre-apego.....	25

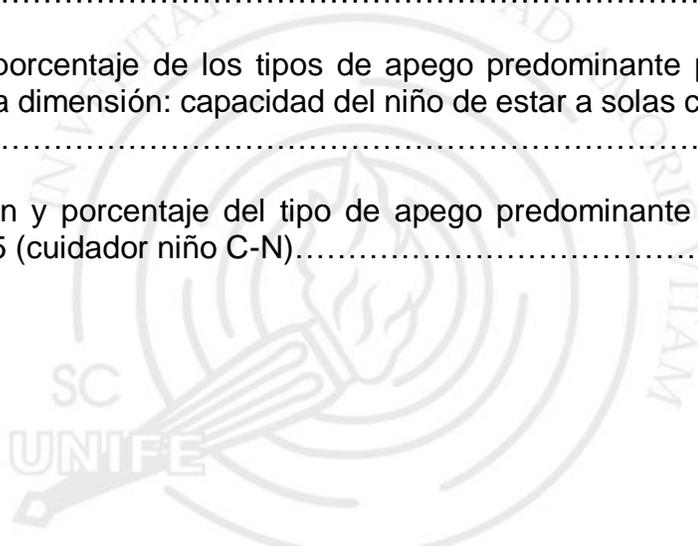
2.2.1.2 Formación del Apego.....	25
2.2.1.3 Apego.....	26
2.2.1.4 Formación de relaciones recíprocas.....	27
2.2.2 Tipos de apego.....	27
2.2.2.1 Apego seguro.....	28
2.2.2.2 Apego ansioso-ambivalente.....	28
2.2.2.3 Apego ansioso-evasivo.....	29
2.2.2.4 Apego desorganizado-indiscriminado.....	30
2.2.3 Estructuración del vínculo de apego.....	30
2.2.3.1 Conductas de apego.....	31
2.2.3.2 Sentimientos de apego.....	32
2.3 Definición de términos.....	33
CAPÍTULO III: MÉTODO.....	36
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación	36
3.2 Participantes.....	36
3.2.1 Población.....	37
3.2.2 Muestra.....	37
3.3 Variables de la investigación.....	38
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	38
3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	41
CAPÍTULO IV: RESULTADOS.....	42
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS	48
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	52

6.1 Conclusiones.....	52
6.2 Recomendaciones.....	53
Referencias	55
APÉNDICES.....	61
APENDICE A: Matriz de consistencia.....	62
APENDICE B: Matriz de operacionalización de variables.....	64
APENDICE C: Carta de aceptación de la institución educativa.....	65
APENDICE D: Consentimiento informado.....	66
APENDICE E: Escala del Procesamiento Argentino de la Situación Extraña (PASE).....	67



LISTA DE TABLAS

Tabla	Página
1. Modos de vinculación de temprana.....	31
2. Niños que participaron en la aplicación de la investigación PASE	42
3. Porcentajes de apego predominantes en el total de la población	43
4. Porcentaje de los tipos de apego predominante por género en el total de la población.....	43
5. Desviación y porcentaje del tipo de apego predominante en la población para la dimensión, capacidad de estar a solas con un extraño.....	44
6. Media y porcentaje de los tipos de apego predominante por la edad en la dimensión: capacidad del niño de estar a solas con un extraño.....	45
7. Desviación y porcentaje del tipo de apego predominante en el episodio 5 (cuidador niño C-N).....	46



INTRODUCCIÓN

El apego es el lazo afectivo emocional que el niño desarrolla con su madre o cuidador, que le proporciona seguridad emocional para un desarrollo correcto de su identidad (Bowlby, 1986). Estando presente desde el momento de la concepción de ser humano y fortaleciéndose al pasar los años logrando en el niño un desarrollo holístico en sus habilidades; ya sean motoras, sociales o emocionales. En la teoría de Bowlby, se identifica los tipos de apego que describen las características que muestran los cuidadores como la atención hacia el niño hasta el desinterés y cómo estas características afectan positivamente o negativamente en el desarrollo de la personalidad del niño, como también el comportamiento y las respuestas hacia el comportamiento transmitido del cuidador, el niño puede presentar llanto o indiferencia según el tipo de apego que se desarrolla con su cuidador. Cada una de ellas tiene características que determinan el tipo de apego.

El apego juega un rol importante en la vida del niño porque establece las pautas para el desarrollo socioemocional y de personalidad del niño, ya que muchos conflictos que pueden ocurrir en la vida del ser humano pueden ser evidenciados a través del conocimiento de la afectividad en los primeros años de vida donde se construye la confianza emocional del ser humano. Estas conductas que presentan los niños, se va a desarrollar de manera paulatina e incrementa al pasar los años si los cuidadores o sus padres responden antes sus necesidades básicas.

Toda conducta presente en el niño va a permitir identificar el tipo de apego establecido con la madre o cuidador, por lo cual esto afectará de manera positiva o negativa en el desarrollo emocional, social y cognitivo, siendo los tres factores importantes para el logro de la personalidad y carácter del niño, llevándolo a una interacción positivas con sus pares.

Siendo el apego un factor importante en el desarrollo socioemocional del niño y especialmente estas conductas se verán reflejadas en los primeros días de clases y conocer un nuevo ambiente, permitirá identificar cual es el tipo de apego que tiene el niño ya que esto nos permitirá compartir información para fortalecer el vínculo que establece con su cuidador y así las madres o cuidadores puedan modificar las conductas que presentan ante las necesidades del niño. Así mismo, el buen vínculo y las características que presenta puede facilitar al docente un mejor manejo en las aulas, ya que el niño será capaz de adaptarse, formar un nuevo vínculo con su maestra y explorar de manera autónoma el espacio que lo rodea, también permitirá sociabilizar con sus pares sin dificultades.

Esta investigación tuvo como propósito identificar el tipo de apego que establecen los niños de 3 años y 5 años con 11 meses con su madre o cuidador de una institución I.E.P. Santiago Apóstol, en el Distrito de Ate, en la ciudad de Lima. Para la elaboración del trabajo se presentaron posiciones teóricas del apego, sus tipos, las características y funciones de cada uno, además esta investigación permitirá identificar el tipo de apego predominante el en grupo.

Este trabajo está compuesto por seis capítulos, el primero presenta el problema de investigación, el planteamiento del problema, la justificación, los objetivos generales y específicos de la investigación. El segundo capítulo, presenta los antecedentes nacionales e internacionales, explicando las bases teóricas que brindan información sobre el apego, los tipos, sus características e importancia, las definiciones de términos, las variables de investigación. En el tercer capítulo, se desarrollará el método de la investigación, el nivel, el tipo y diseño, los participantes, la población, la muestra, las variables, la técnica de instrumento basado en las conductas que presentan los niños, el instrumento que se aplicó llamado PASE (Procesamiento Argentino de la Situación Extraña) con una muestra de 32 niños, finalizando con la descripción del análisis de datos. En el cuarto capítulo, se presenta los resultados del análisis de datos de acuerdo a las edades del niño y la relación que hay con las madres. En el quinto capítulo, se describió la discusión de los resultados mediante los puntajes obtenidos de la aplicación de la prueba en la muestra. Este trabajo culmina con el sexto capítulo, donde se describen las conclusiones y recomendaciones con base en los resultados del presente estudio.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

En este capítulo se desarrolla el problema de investigación y la base en la que se plantea y fundamenta el trabajo desarrollado; así también se justifica, se delimita y se formulan los objetivos.

1.1 Planteamiento del problema.

La presencia de la pandemia causada por el Covid 19 generó limitaciones en las actividades consideradas como básicas para la subsistencia y el desarrollo social de las personas. El desplazamiento a centros laborales, la disminución o total desaparición del flujo de viajeros, la suspensión actividades culturales, artísticas, deportivas y recreativas; así como la suspensión de la actividad escolar presencial para dar lugar a la educación a distancia, entre otras fueron afectadas (UNICEF, 2020). Esto dio lugar, a procesos diversos que deterioraron en mayor o menor medida las interacciones de los sujetos.

Sánchez (2021) señaló que un estudio realizado en China planteó que, el impacto de la cuarentena causada por de la por la COVID-19 fue, fundamentalmente, de orden psicológico. El estudio identificó que los factores más afectados fueron el bienestar físico y psicológico de sus habitantes, la pérdida de hábitos y rutinas, así como el estrés psicosocial.

La teoría del apego, desarrollada por John Bowlby, establece que la necesidad de proximidad y luego de seguridad constituyen necesidades primarias en el niño pequeño, para que se dé un apego seguro. Bowly (1973) expresó que, para que se dé un apego seguro, es necesario potenciar la relación entre los niños y la figura de apego a través de interacciones que permitan vivenciar seguridad y cuidado del niño. Un apego seguro es antecedente que respalda el desarrollo de la inteligencia emocional futura del niño, ya

que se asocia a vínculos parentales cálidos, los cuales se expresan en el núcleo familiar. Además, se relaciona con un estilo de afrontamiento más adaptativo, vinculado al bienestar. (Páez y col. 2006, Grusec y Goodnow, 1994; Kochanska, 2002; Kochanska y Aksan, 1995; Kochanska, Tjebkes y Forman, 1998 citados por Papalia y Martorell, 2017).

Los referentes consultados identifican desajustes emocionales asociados al estado de tensión sostenida, especialmente, estrés, ansiedad y depresión. Sin embargo, dichos efectos se manifiestan de diversas maneras en una misma población, por ello, gran parte las reacciones psicológicas señaladas no son patológicas, sino que son “reacciones naturales y normales ante la situación cambiante e incierta en la que todos nos encontramos” (OMS, 2020). Sin embargo, igualmente, deben ser abordadas (Chacón, Fernández y García, 2020). El retorno a la escuela después de la pandemia supone para el niño un gran cambio en el aspecto social y emocional del niño, ya que al estar aislados ellos limitaron sus habilidades sociales expresando sus interés e inquietudes con sus pares, por ello la relación de apoyo y atención de los padres hacia sus hijos tiene que ser minuciosa para que cuando llegue el momento de regresar a clase sus habilidades sociales fluyan con total normalidad y seguridad (La Opinión, 2020).

Según Ortiz y Marrone (2001) el apego seguro, garantiza en los niños un comportamiento activo y confiado. Ello, les permite mantener interacciones positivas con las figuras de apego. Esta base teórica respalda la importancia de que un niño con un apego seguro está encaminado adecuadamente. Siendo el apego un factor importante en el desarrollo social, emocional y cognitivo en el niño que, si bien se desarrolla en el entorno familiar, también se desenvuelve en la escuela. De ahí la importancia que el maestro conozca qué tipo de apego presentan sus estudiantes para poder así dar una

respuesta efectiva a sus características y necesidades. Ávila (2020) afirma que si los niños reciben el apoyo necesario de sus padres o cuidadores y tienen unos patrones y rutinas saludables es probable que se recuperen con normalidad tras la crisis sanitaria. Así mismo, Ávila (2020) manifiesta que otra minoría puede necesitar ayuda ya que se vuelven más dependiente de sus padres o cuidadores. Llegando a la pregunta de investigación sobre ¿Cuál es el tipo de apego que establecen los niños de 3 años y 5 años y 11 meses con sus madres según edad en la I. E. P. Santiago Apóstol del nivel inicial del distrito de Ate?

1.2 Justificación de la investigación.

El presente trabajo brinda aporte desde el punto de vista teórico, en tanto se estructurar un marco metodológico y teórico sobre las representaciones del apego y la conducta del niño en el aspecto educativo, Además se utiliza un instrumento que identifica, mediante dimensiones, el tipo de apego que está establecido en los niños de 3 años hasta 5 años y 11 meses en un contexto escolar, por ende, las características que presenta cada tipo de apego y en especial, el apego predominante en la investigación.

Se sabe que es por medio del vínculo afectivo que el niño puede aprender por sí mismo y del mundo. En esta relación con sus figuras de apego el niño va a desarrollar su personalidad, la cual “se construye establecido en distintas relaciones en diferentes contextos que, agrupados en pequeños tipos de relación constituyen los roles o funciones de la persona y por tanto su identidad” (Velayos y Sánchez, 2020). Es en el encuentro con los otros, donde van a construirse como persona.

El apego es una relación íntima que se forma con los padres o cuidadores desde el momento del nacimiento e influye en las relaciones del niño con su entorno. Es así que, un apego seguro resultará en relaciones de confianza a largo plazo, Álvarez (2019).

El apego es clave en el desarrollo psicosocial de un niño y en la formación de su persona, tan importante como el hecho de alimentarse, influyendo en su comportamiento, conducta y desarrollo futuro, Álvarez (2019).

De la misma manera en el campo familiar y educativo se pretende brindar información necesaria sobre la importancia del apego y cómo este repercute en la vida del niño en el aspecto socioemocional y que esto sirva para realizar una intervención temprana correcta sustentada en un soporte emocional que permita que los niños y niñas puedan desenvolverse de manera segura.

El aporte metodológico consiste en la validación de la escala llamado PASE (Procesamiento Argentino de la Situación Extraña) en un contexto peruano, en zona urbana dentro una institución educativa privada Santiago Apóstol, que brinda asistencia educativa a familias con bajos recurso económicos. Así mismo, por medio de la observación en situaciones extrañas y nuevas para los niños se observará las conductas que presentan.

1.3 Delimitación y limitaciones de la investigación.

Este proyecto de investigación se dio lugar en el distrito de Ate en el departamento de Lima-Perú. La investigación se realizó en un promedio de 45 días para las evaluaciones y entrevistas sobre el apego, con una población aproximada de 30 madres entre 16 a 35 años con hijos de 3 a 5 y 11 meses de edad en la I.E.P. Santiago Apóstol,

Es una investigación de nivel descriptivo, tipo básica y de diseño cuantitativo simple.

1.4 Objetivos de la investigación.

1.4.1 Objetivo General.

1. Identificar los tipos de apego que se establecen entre los niños de 3 años a 5 años y 11 meses de edad y sus madres en la I. E. P. Santiago Apóstol, del distrito de Ate, en la provincia de Lima.

1.4.2 Objetivos Específicos.

1.1 Identificar el tipo de apego según grupo de edad que establecen los niños de 3 años a 5 años y 11 meses de edad con sus madres

1.2 Identificar el tipo de apego predominante por género que establecen los niños de 3 años y 5 años y 11 meses de edad con sus madres.

1.3 Identificar el tipo de apego predominante según la capacidad del niño al estar a solas con un extraño..

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación.

En este capítulo se presentan las diversas fuentes y referencias sobre los temas que se asemejan a la teoría del apego, las características y las conductas que presentan los niños en cada tipo de apego, estas informaciones permitieron una mayor información y amplio conocimiento sobre el tema a tratar, obteniendo bases sólidas para profundizar el tema. Por ellos, se encontraron los siguientes antecedentes nacionales e internacionales.

2.1.1 Antecedentes Nacionales.

Campos (2019) realizó un estudio sobre las manifestaciones del apego en niños de 3 años de un colegio público y un colegio privado, Lima – 2019. Su objetivo fue examinar la relación entre el apego infantil en una Institución Privado o Pública, y el objetivo específico era determinar de forma cuantitativa, fundamental, descriptiva-comparativa el apego seguro, evitativo y ambivalente entre las dos instituciones, utilizando un enfoque no experimental de diseño-institución. Se utilizó una herramienta de correlación de datos, observación con una lista de cotejo, luego se aplicó la prueba de confiabilidad de Kuder–Richardson (KR21), la cual arrojó un puntaje de 0,86, indicando confiabilidad. Con base en el análisis estadístico, se encontró que no hay diferencia en el apego de los niños de 3 años a una institución educativa pública y una institución educativa no pública. Encontró un colegio público con un 50,57% y un colegio privado con un 49,43%, ambos en un nivel intermedio.

Gómez (2022) realizó un estudio sobre el nivel de desarrollo del apego afectivo en niños y niñas de 3 años de la I.E. I “430-2/MX- P Huancapi” Provincia de Fajardo-

Ayacucho, 2020. Su objetivo es determinar en detalle el nivel de apego afectivo en niños y niñas de 3 años. El enfoque de la investigación fue simple, descriptivo, la población fue conformada por 43 niños y la muestra estuvo conformada por 10 niños de 3 años, la herramienta fue guía de observación, la misma que se sometió a la validación y evaluación de confiabilidad. Se utiliza estadística descriptiva e inferencial para procesar los datos. Para los resultados de la variable apego afectivo la mayoría se encontró en la dimensión apego seguro al 60%, la mayoría se encontró en la dimensión apego evitativo al 50%, la mayoría avanza al 60% y finalmente en la dimensión apego desordenado la mayoría avanza al 60%; Se ha establecido que el desarrollo del apego emocional en los niños tiene lugar al nivel del proceso.

Valle (2018) realizó una investigación centrada en el tipo de apego y desarrollo emocional de los niños de preescolar de una institución educativa Chachapoyas. El objetivo de este estudio fue determinar el tipo de apego y el desarrollo emocional de niños en edad preescolar. Con un enfoque cuantitativo, relacional, observacional, transversal y analítico. La muestra constaba de 38 niños en edad preescolar. La prueba de apego observacional ($V_c=6,991 > V_t=1,64$) y la prueba de evaluación del desarrollo infantil (EDEI) se utilizaron para recopilar los datos. Se encontró que 57.9% de niños tienen apego seguro, mientras que el 26.3% tienen apego evitativo y 15,8% apego perturbado. Para ello se elaboró una ficha de observación para 38 preescolares de Chachapoyas.

Cartagena y Fajardo (2017) realizaron un estudio de patrones de apego en niños de 2 a 3 años. El objetivo del estudio fue identificar el tipo de apego dominante en niños de 24 a 36 meses. El nivel del estudio fue cuantitativo, experimental, descriptivo. Su

población estaba compuesta por 32 niños: 17 niñas y 15 niños. Para evaluar el tipo de apego en niños de 2-3 años se utilizó la “Escala de Apego” PASE (Procedimiento Argentino Situación Extraña), se describe el comportamiento del recién nacido en los momentos de encuentro, lo que nos permite determinar el tipo de vínculo que se da en el grupo de estudio. Llegando a la conclusión de que los apegos seguros y ambivalentes son los tipos de apego más importantes para ambos sexos.

Escobar (2019) realizó un estudio sobre el Estilo de apego y habilidades sociales, de los niños de 3 años, del Instituto de educación inicial NO 107-Huancavelica. Su objetivo fue determinar la relación que existe entre el estilo de apego y las habilidades sociales, de los niños y niñas de 3 años de una I.E. de Huancavelica. En esta investigación fue de tipo básico, nivel descriptivo y diseño correlacional. La implementación se realizó en una población 132 niños de 3 años; se aplicó la técnica de observación y como instrumento se utilizó la escala de apego (P.A.S.E).

Los resultados pusieron en evidencia que, el 71% (96) de niños presentaba un estilo de apego seguro, con habilidades sociales adecuadas. Donde el $V_c > V_t$ ($141.5 > 9,49$), lo cual indica que se rechaza la hipótesis nula. , también se encontró que la probabilidad es menor que 5% (0,05), lo que permite afirmar una relación significativa entre el estilo de apego y las habilidades sociales adecuadas en los niños de 3 años.

2.1.2 Antecedentes Internacionales.

Álvarez, Hidalgo, Morán y Reyes (2019) realizaron un estudio sobre “Factores que inciden en el apego seguro”. El objetivo del estudio fue determinar la relación entre niños de uno a tres años a partir de los patrones de apego de sus cuidadores principales. El

estudio fue descriptivo, con una población de 30 madres o cuidadoras con hijos de nacionalidad mexicana, con edades maternas que van desde los 19 hasta los 30 años. El instrumento utilizado fue el tutor – guía para evaluar la relación con el niño, lo que permitió identificar diferentes tipos de apego: seguro, evitativo y resistente al miedo. Los resultados obtenidos gracias a este estudio mostraron que un mayor porcentaje de niños con apego seguro, que demuestran gran capacidad para apoyar el acercamiento corporal, el contacto visual, la comunicación gestual frecuente con los niños.

Echeverría (2021) realizaron un estudio titulado “Estilo de apego en niños institucionalizados”. El objetivo fue describir los tipos de apego en niños de 8 a 12 años que se encuentran institucionalizados. Con una muestra de 60 personas compuesta por 30 niños institucionalizados y 30 niños y niñas que viven con sus padres. El tipo de investigación es cuantitativa ya que se utilizó la recolección de datos para probar la hipótesis. El Instrumento que utilizaron fue el Cuestionario Argentino de Clasificación de Estilos de Apego para la edad de latencia, que evalúa 3 tipos de apego, seguro, ansioso y ambivalente. El resultado obtenido fue el apego seguro y el apego inseguro ambivalente en los niños institucionalizados, por otro lado, en caso de los niños que viven con su madre obtuvieron un alto porcentaje en el tipo de apego seguro.

De la Cruz (2022) realizó un estudio titulado “Apego y sensibilidad materna en madres de niños en edad preescolar de una Unidad Educativa privada del Distrito Metropolitano de Quito”. El objetivo fue determinar si existe asociación entre el tipo de apego y el perfil de sensibilidad de la madre según las escalas CAMIR y MBQS, estudio basado en el modelo de la Teoría Etológica de John Bowlby. Los resultados de este

estudio mostraron que el 63,6% de las madres presentaron un apego ansioso y el 42,5% de ellas tienen un perfil materno sensible.

Lecannelier (2017) realizó una investigación titulada “El legado del apego temprano: traslación desde la descripción a la intervención”. El objetivo de esta investigación es delinear un proyecto de investigación enmarcado dentro de la T.A., se usó el estudio descriptivo y correlacional, con un diseño de top pareado con medidas antes-después, con un población de 131 bebés entre niños y niñas para la evaluación en diversas fases, se empleó un manual de Sensibilidad Parental que fue para los cuidadores del centro, también pautas de identificación de bebé, Escala de apego durante Stress de Massir-Campell, Escala del Desarrollo Psicomotor de 0-24 meses (EEDP) y Registros de Conductas del Bebé. Para el análisis de datos se utilizó estadísticas para la frecuencia de estilos de apego y desarrollo psicomotor. Se encontró que el 46.7 por ciento mostraron un apego seguro, el 53.2 por ciento apego inseguro, mostrando una diferencia estadística significativa entre la proporción de apego seguro.

Galán (2020). Realizó una investigación titulada “Apego y educación infantil. Explorando las posibilidades desde el punto de vista docente”. El objetivo de la investigación fue el análisis y reflexión sobre posibles formas de aportar previsibilidad y afecto desde el punto de vista docente dentro del aula de infantil, como discutir sus posibles ventajas a nivel educativo. Con una muestra de 14 niños, donde utilizaron el estudio sobre el Test de Familia de Corman 1967. Llegando a una conclusión y reflexión sobre la teoría de apego y de incluir en las aulas infantiles esta teoría y la utilidad que puede dar los docentes y especialistas en el área.

2.2 Bases teóricas.

La teoría del apego que va a desarrollar el infante con su cuidador es quien va a proporcionar seguridad afectiva para que el niño desarrolle su personalidad y su autoestima: “La finalidad de este vínculo se basa en conseguir la seguridad (física y emocional) y la protección fundamental para un buen desarrollo de la personalidad” (Comunidad de Madrid, 2019, p. 134).

El apego se desarrolla en los inicios de vida del ser humano, siendo la base para su desarrollo holístico, en especial en lo emocional y social del individuo, influyendo en la interacción con la sociedad. Bowlby (1977) define el vínculo de apego como una manera de crear lazos emocionales con personas de su preferencia y como este acto explica la manera de mostrar conductas positivas como afecto emocional, sonrisas, caricias, también, pueden presentar trastornos como ira, aislamiento social, ansiedad por causa del alejamiento no esperado ni de la pérdida emocional (Gago, s.f.).

Por ello, se tiene que considerar que una buena relación de apego en los primeros años de vida del niño puede dar como resultado el desarrollo de una autoestima que le ayude a interactuar y relacionarse socialmente con sus pares; así como, desarrollar la seguridad y confianza en sí mismo.

2.2.1 Fases del apego.

La teoría de Bowlby, en el libro de la Comunidad de Madrid (2019), menciona las fases del apego según las edades correspondientes tales como: pre-apego, formación del apego, apego y formación de relaciones recíprocas. A continuación, se describen la cada una de ellas.

2.2.1.1 Pre-apego

Los niños nacen y buscan a personas del medio que los rodea para preferirlos ante otros y ellos reconocen por sus voces o su temperatura. Siendo un proceso para identificar a la figura de apego con las que generaron un vínculo afectivo. Es importante reconocer que el modo de tratar al niño no necesariamente es tratarlos bien, sino con el arrullo, la voz de la madre o cuidador puede ser agradable y muy confortable para el niño, a comparación con otros.

Es por ello por lo que esta fase del pre-apego empieza desde el momento que nace hasta el medio año de vida, En esta etapa, el niño presenta reflejos mediante sus conductas involuntarios que le ayudarán para sobrevivir. El equipo de la Comunidad de Madrid (2019), menciona que “en esta etapa el niño presenta respuestas ante estímulos del medio ambiente mediante sonrisas y sollozos” (p.105). En esta etapa el niño ya reconoce a la figura de apego mediante el olor, la silueta o la voz del cuidador

2.2.1.2 Formación del apego

En esta etapa de iniciar el vínculo de apego el bebé prefiere tener el acompañamiento o acercamiento con personas que conoce, en especial con la madre, ya que tiene la certeza de que van a ofrecerle atenciones y cuidados. Así mismo en esta fase, ya identifica la figura de apego, cuando se siente alejado de él o ella trata de buscarlo con la mirada y escuchar su voz para que se pueda tranquilizar, porque existe un sentimiento de confianza y seguridad por parte del niño hacia el cuidador o la madre

El equipo de la Comunidad de Madrid (2019), menciona que la formación del apego se da desde las 6 semanas hasta medio año. Las respuestas mediante su

conducta son claras con la figura de apego. Demostrando respuestas mediante sonrisas, balbuceo, miradas constantes con la madre. A pesar de ello, no muestra ansiedad de separación cuando la pierde de vista; sino, va a expresar la separación mediante el llanto.

El niño en esta etapa prefiere estar cerca de la figura de apego, ya que sabe que podría responder ante sus necesidades y brindarle seguridad y confianza. Empieza el niño a sentir confianza y seguridad con su figura de apego, esto va a depender de como el cuidador responda a las necesidades del niño.

2.2.1.3 Apego

En esta fase de apego, el niño ya estableció el vínculo de apego con su cuidador, el cual da preferencia a la figura de apego y es notorio el vínculo establecido, incluso el niño puede rechazar a otras personas que no sean parte de su entorno, así mismo, muestra interés por su cuidador y puede reconocerlo.

El equipo de la Comunidad de Madrid (2019), menciona que el apego se da de los 6 meses a 2 años. El apego entre el niño y la figura de apego es más claro, mostrando ansiedad en el momento de separación con su madre o cuidador. Antes que el niño cumpla un año se puede observar que no acepta el contacto con otras personas y solo puede ser consolado por el abrazo o acogida de su figura de apego. Por ello; en esta fase los niños realizarán comportamiento para llamar la atención de sus cuidadores o madre.

Es en esta fase que los niños sienten angustia en el momento de la separación, mostrando llanto, protesta y ansiedad, ya que es una etapa delicada, porque muchos de los niños empiezan ir al nido o guardería, por ello se dice que en el primer día de clases

el niño comienza a llorar y eso es una muestra de buena señal, ya que la angustia o separación es una prueba de que existe un vínculo de apego entre la madre o el cuidador. Por otro lado, al compartir sus sentimientos y ser respondidos por su figura de apego, el niño demuestra autonomía cuando camina, el verbalizar lo que desea comunicar, también busca explorar todos los lugares y experimentar todo tipo situaciones para satisfacer sus necesidades a nivel de conocimiento.

2.2.1.4 Formación de relaciones recíprocas

El equipo de la Comunidad de Madrid (2019), menciona que la formación de relaciones recíprocas va desde los 18 hasta los 2 años para adelante. En estas edades los niños ya son capaces de comunicarse vagamente con pocas palabras, ya reconocen cuando el cuidador o la madre retorna o se va. Esto permitirá que esta separación entre el cuidador o la madre y el niño sea capaz de comprender que esta separación no es definitiva y que pronto ellos retornarán (p.105).

Es en esa fase que el niño va entendiendo las separaciones con su figura de apego, pero eso no quita que la comunicación entre el cuidador y el niño en el momento de la separación no tenga que ser informado; por ello, es importante que el cuidador pueda despedirse o decir a donde va y cuando lo hará.

2.2.2 Tipos de apego.

Según las distintas teorías de apego de Ainsworth y Bell en un experimento realizado llamado “Situación del Extraño” en 1970, distinguen los estilos de apego, estos son: apego seguro e inseguro, apego ansioso-ambivalente, apego ansioso-evasivo y el apego desorganizado-indiscriminado.

2.2.2.1 Apego seguro.

El apego seguro es cuando los cuidadores son sensibles a las necesidades de la alimentación, afecto y atención, mediante el contacto, mirada y abrazos, causando en el niño seguridad propia, que tenga mayor autonomía y que se pueda relacionar con las demás personas con facilidad.

Según el experimento los autores mencionan que, “El niño/a indaga de manera activa cuando el cuidador o la madre se encuentra presente, así mismo presenta angustia cuando el cuidador o la madre se aparta de su espacio mostrando llanto y dejando de lado sus actividades lúdicas” (Comunidad de Madrid, 2019, p 136).

Hacen referencia que los niños observados en presencia de su madre o cuidador cuando explora, se le retira por unos instantes el contacto directo de la madre, padre o cuidador, el niño busca rápidamente el contacto físico, visual y una vez obtenida él vuelve a la tranquilidad y reactiva su exploración.

Los niños que se relacionan a través de apego positivo presentan conductas asertivas, socializando y sin miedo con su medio que lo rodea, sobre todo. Presentando un vínculo afectivo entre la madre o cuidador con el niño. De la misma manera, estos infantes en el futuro llevan una vida adulta independiente, sin miedo al abandono.

2.2.2.2 Apego ansioso-ambivalente.

Consiste en que el cuidador es insensible y poco dispuesto a ver sus necesidades de alimentación, afecto en el bebé o niño, la interacción dependerá mucho del estado de anímico del cuidador, ya que será un factor que influya en el interés de responder las necesidades del niño.

En pocas ocasiones, cuando la madre se encuentra presente, el niño no quiere separarse porque ocasiona en él una sensación de angustia. “En el momento en que el niño y la madre está presente en un ambiente, el niño no presenta interés para explorar su espacio y son inquietos buscando constantemente los contactos con la madre” (Comunidad de Madrid, 2019, p. 135).

Como consecuencia de esta relación los niños se presentan ansiosos cuando la madre o cuidador se separan, ellos al estar alejados no logran interactuar con la actividad o exploración hasta que los cuidadores reúnan nuevamente con él, pero una vez presente pierden el interés por la actividad por el temor de la separación.

Asimismo, cuando el infante crezca será una persona con inseguridad, ansiedad, desconfianza de las personas, poco afecto positivo, rechazo hacia la madre, falta de autonomía, no aceptará reglas fácilmente y un comportamiento colérico.

2.2.2.3 Apego ansioso-evasivo.

El apego inseguro es el ansioso-evasivo, sucede cuando el cuidador utiliza su fuerza física para corregir al niño, tiene una conducta de rechazo a las necesidades y no hay alguien más quien pueda cubrirlas, manifestando en el niño el distanciamiento y escaso contacto físico o mirada. “Los niños demuestran desinterés por parte del niño hacia su cuidador o madre en el momento de su partida” (Comunidad de Madrid, 2019, p. 135).

En este tipo de relación, los niños experimentan un distanciamiento desde inicios de su crianza; por ello, no les afecta esta separación y trabajan con normalidad las actividades que se les plantea como el juego y la exploración. Así mismo, tampoco

buscan el acercamiento ni el contacto físico con su cuidador, pero sí llegan a rechazar el acercamiento por parte de los padres.

Como consecuencia de este tipo de relación, cuando el infante crezca puede ser una persona con mayor ansiedad, tener dificultades en expresar sus emociones, ser seres distantes con mucho temor al compromiso e independientes. Así mismo, produce rechazo y dificultad al momento de relacionarse con otras personas.

2.2.2.4 Apego desorganizado-indiscriminado.

Es cuando el cuidador tiene un carácter cambiante, agresivo, violento y negligente. También se llama así porque cuando el cuidador reacciona de manera violenta con el niño, después lo consuela, ocasionando en él inseguridad.

En este tipo “los niños/as manifiestan desorientación cuando se acerca la madre o cuidador, pero evitan el contacto directo” (Comunidad de Madrid, 2019, p. 135). Los niños y niñas tras la separación muestran conductas confusas y se desorganizan en el espacio, así mismo, muestran alejamiento y aproximación a la vez.

Como consecuencia de este tipo, el bebé presenta altas probabilidades para desarrollarse, ya sea en su presente y futuro, conductas violentas o psicopatológicas; asimismo, a que se conduzca hacia las adicciones y desarrolle una baja autoestima.

2.2.3 Estructuración del vínculo de apego.

El apego es un vínculo afectivo que se establece con la madre, padre o cuidador, con el objetivo de establecer una proximidad, contacto físico, etc. Los vínculos que se van generando en este proceso, están estructurados por tres elementos: los comportamientos, afecto y finalmente en representación mental.

Los tipos de apego tienen diversas consecuencias en la vida de la persona, los cuales tienden a ser repetitivos en las conductas; así mismo, al momento de ser padre suelen transmitir las mismas conductas hacia sus hijos. La siguiente tabla detalla en resumen las características de cada tipo de apego.

Tabla 1

Modos de vinculación temprana

Tipos de apego	Descripción
Apego seguro	El niño establece contacto con el cuidador para conseguir la seguridad.
Apego ansioso-ambivalente	Presenta confusión y distorsión expresada como rechazo al contacto e interacción.
Apego ansioso -evasivo	El niño presenta confusión en la presencia de su cuidador o madre.
Apego desorganizado	En este tipo, se presenta seguridad ante un nuevo espacio, sin presentar angustia por la separación de la figura de apego.

Nota: Enríquez, A., Padilla, P. y Montilla I. (2008). Apego, vinculación temprana y psicopatología en la primera infancia.

2.2.3.1 Conductas de apego.

Son conductas de comunicación y acercamiento con el cuidador, por ello el bebé se comunica mediante gestos, llantos, gritos para que el cuidador lo atienda inmediatamente, así mismo, busca la proximidad con la mirada y acercamiento, de esa

manera el bebé se siente seguro y protegido con estas atenciones dadas a sus necesidades.

Dando como respuesta a las comunicaciones del cuidado. El niño no es un ser humano tranquilo ni pasivo, sino demuestra gritos, llanto, risas, entre otros que permite la atención de la madre o cuidador para que le atienda y esté junto con él (Dago, s.f., p. 3).

Estas conductas de apego se dividen en tres aspectos que ayudan a entender mejor este concepto; primero se encuentran las conductas señalizadoras que consisten en que los niños actúan con miradas, acercamiento, verbalización en la interacción que presenta la figura de apego con él. Segundo están las conductas aversivas, en ella los niños tratan de presentar algunas muestras que se presentan como punto de partida la conducción del cuidador o la madre hacia el hijo, luego concluir con el lloriqueo. Tercero están los comportamientos de manera activa que hacen que lleguen directamente los cuidadores sin necesidad de que ella se acerque a él.

2.2.3.2 Sentimientos de apego.

Los sentimientos cumplen varias funciones al momento de formar el vínculo de apego, primero está el de la comunicación como base para atender a las atenciones básicas que el niño pueda necesitar como los alimentos, cuidado, el segundo es la orientación y la regulación del comportamiento en el momento de la separación en los meses posteriores.

Para afianzar el apego entre los cuidadores y el niño, se debe responder a las necesidades de cuidados y también de afecto, para lo cual, el cuidador debe relacionare

con el niño correctamente mediante comunicaciones verbales y no verbales, también con expresiones de sentimientos.

“Es la experiencia afectiva que implica sentimientos referidos tanto a uno mismo como a la figura de apego. Introduce expectativas sobre cómo el otro se relacionará con nosotros. Una buena relación de apego comporta sentimientos de afirmación y seguridad” (Gago, s.f., p. 3).

Desde que nacen los bebés muestran sus emociones, cuando se encuentran tristes y emiten llantos, dan movimientos a sus brazos y piernas, para luego poner tenso su cuerpo; al contrario, cuando ellos se encuentran felices es difícil ya que el gesto de sonrisa es imitado, pero se puede presenciar de manera en que cuando la madre hable se tranquilice. Cuando el bebé tiene de 3 a 6 meses va a expresar con claridad sus sentimientos, cuando llora no solo significa molestia sino también tristeza, pero cuando se siente feliz ya presenta una sonrisa de satisfacción o expresión de bienestar.

La función que realiza el niño o niña interiorice los conocimientos de afectividad y aproximación de parte de su cuidador, para que luego pueda repetirlo con otras personas de manera involuntaria como gestos (sonrisas, miradas y aprobación).

2.3 Definición de términos.

Vínculo: el vínculo es la unión que establece 2 personas o más, en este caso entre la madre y el hijo, este vínculo se crea antes que nazca el niño, naciendo con una unión biológica que se establece desde el vientre de la madre y continúa hasta el nacimiento estando vinculados a través de la crianza y las necesidades básicas como alimento, afecto, etc. que la madre brindará a su hijo y esto continúa hasta convertirse

en unión simbólica que será parte para las uniones posteriores con otras personas. (Burutxaga, Pérez, Ibáñez, Diego, Golanó, Ballús y Castillo, 2018)

Cuidadores: son aquellas personas que atienden las necesidades básicas como la alimentación, brindarle cuidado de la salud, bañarlos y darles afectos a otras personas. (TC., 2022)

Infancia: es una etapa que abarca del nacimiento hasta los 6 años de vida y las experiencias que tendrá en este periodo influenciarán significativamente en su futuro, tanto en el desarrollo físico, social, motora, cognitivo, ya que es esta etapa el niño irá adquiriendo habilidades para hablar, razonar, e interactuar con su pares o familia. Y es importante la etapa educativa para este desarrollo. (Departamento Nacional de Planeación, s.f.)

Vínculo de Apego: es la proximidad que mantiene una persona diferenciada que se caracteriza por su fortaleza o sabiduría y es propio del ser humano que busca la proximidad entre el niño y su madre o cuidador. Siendo una experiencia que tiene el niño con su cuidador y teniendo la capacidad de para establecer un vínculo afectivo y animarlo a explorar; es muy importante que cuando el niño depende de sus padres ellos puedan responder a sus necesidades básicas, especialmente las emocionales. (Bowlby 1986, p. 494).

Familia: es un grupo de personas con parentescos ya sea por afinidad o consanguinidad y se encuentran unidos por un vínculo o lazo. Siendo la familia el pilar importante de una sociedad, compartiendo un interés común que hace que los una. (Moreno, 2022).

Institución educativa: son aquellas que están conformadas por personas y bienes materiales, permitido por autoridades públicas o privadas, con el fin de brindar educación ya sea básica regular o superior. Estas instituciones tienen autonomía pedagógica y administrativa en el marco de políticas nacionales, locales. Estando sujetos a las normativas de coordinación del sistema educativo. (EUROINNOVA, 2023).



CAPÍTULO III: MÉTODO

En el tercer capítulo se aborda el enfoque metodológico, el nivel, el tipo y diseño de la investigación. De la misma manera, se conocerá la población y muestra que serán evaluados. La técnica aplicada e instrumento de evaluación, las variables de investigación y el procesamiento de datos.

3.1. Nivel, tipo y diseño de la investigación.

La investigación está enmarcada en un nivel descriptivo simple, según el autor Hernández, Fernández y Bautista (2010) mencionan este nivel de investigación que “pretende la búsqueda específica de propiedades, rasgos de suma importancia de fenómenos se analice, describiendo las características de una población y un grupo de estudio” (pág. 80), este nivel de investigación permite explicar las características del tipo de apego en un contexto determinado con una población infantil menores de 5 años.

El tipo de esta investigación es cuantitativo, según: Hernández, Fernández y Bautista (2010) la investigación “utiliza una recopilación de datos observacional con una medición numérica que permita describir y afinar la interpretación de la investigación” (pág. 7), permitirá la observación y descripción del comportamiento y respuesta del sujeto para la obtención de datos que se necesita para describir el tipo de apego que presenta la muestra.

3.2. Participantes.

La población de estudio fue elegida por disposición para poder tener un encuentro con los participantes de la I. E. P. Santiago Apóstol en Ate Vitarte localizado en la Provincia de Lima, solicitando a los padres de familia que llenaran el consentimiento informado para la realización de la investigación y se solicitó el permiso pertinente a la

dirección de la institución (Apéndice 54). Por ello, se tomó en cuenta la participación de niños y niñas de 3 - 5 y 11 meses de los centros con sus madres o cuidadores respectivos.

3.2.1 Población.

Luego de los permisos brindados por la institución y las madres de familia, el estudio se realizó en una Institución Educativa Privada ubicada en Ate, localizado en la Provincia de Lima, en el mes de setiembre del año 2022, donde se tuvo acogida y se realizó la investigación apropiadamente. Fueron partícipes 32 niños y niñas de 3 a 5 y 11 meses de edad, con sus respectivos cuidadores o madres bajo sus consentimientos (Apéndice 55). Luego se pasó a realizar la explicación de la investigación y el proceso.

3.2.2 Muestra.

Para la investigación se tomó la participación de 32 niños (varones y mujeres) de 3 años a 5 años y 11 meses con consentimientos por parte de sus cuidadores, padre o madre. Se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia.

-Criterios de inclusión:

Se tuvo la participación de niños y niñas juntamente con sus padres que al obtener su consentimiento registrado en la investigación accedieron a ser grabados durante el proceso de investigación.

Se tuvo niños y niñas dentro del rango de 3 a 5 y 11 meses de edad.

-Criterios de exclusión:

Niños o niñas que tengan alguna discapacidad física o mental que impida reconocer a cuidador en el momento de evaluación.

3.3 Variables de la investigación.

La variable correspondiente al tema de investigación es el Tipo de apego como teoría realizada por Jhon Bowlby y Mery Ainsword.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

El instrumento empleado para la investigación fue “Escala de Apego para Infantes”, (Apéndice E), la cual se denomina PASE (Procedimientos Argentino de la Situación Extrañas), validada por Rodríguez, G. y Oiberman, A. (2010), el instrumento empleado es observacional que pretende evaluar y medir los tipos de apego en el niño y la madre o cuidador mediante la observación de las conductas del niño en diferentes situaciones, tanto con el cuidador o madre o el extraño. Se empleó con el objetivo de darle validez a la Situación Extraña “SE” con niños de Argentina de 12 a 36 meses, ya que en ese lugar no había una evaluación que se adecúe al contexto social, permitiendo en base a esta investigación y adaptación de este instrumento se puede aplicar en estudios con variables similares.

Las autoras utilizaron 3 sillas, en ese espacio se sentó al niño, al cuidador y la persona extraña, también algunos juguetes didácticos y atractivos para los niños y correspondiente a su edad. Este instrumento consta de 8 episodios; se dio inicio con un periodo de aproximadamente 30 segundos y los 7 que continúa con una duración de 3 minutos, llegando a tener un aproximado de 25 minutos para cada evaluación. Esta aplicación del instrumento permitió determinar los tipos de apego: seguro, evitativo y ambivalente, en cuestión de 8 dimensiones: ubicación en el espacio, conducta visual, sensibilidad del cuidador, llanto, conducta, capacidad del niño al estar a solas, exploración y la conducta presentada por el niño al estar a solas con la figura del extraño.

Los observadores se mantuvieron detrás de un pequeño muro con una apertura para observar todas las características conductuales que exhibe el niño y cuidador para la evaluación, luego la figura del extraño se incluirá al salón donde se realizó la evaluación, donde entró y salió varias veces para darle paso a los episodios mencionados y las investigadoras realizaron la tarea estar pendiente con el tiempo de cada episodio y darles indicaciones al extraño o cuidador para que ingrese y salga.

En esta investigación se tuvo en cuenta 8 dimensiones: 1. proximidad (P), la conexión que tiene tanto con la madre y la persona extraña 2. postura corporal (PC), la postura ya sea erguido, firme o tenso, en presencia del cuidador y especialmente con el extraño 3. conducta visual (CV), si el niño presenta el contacto con el extraño de manera visual y si ve sus movimientos 4. llanto (LL), al estar delante de una persona extraña, el niño tiende a llorar, ya que no lo conoce o manera viceversa, el niño no le toma en cuenta. 5. conducta verbal (CVE), al estar delante de un extraño se puede observar si el niño conversó o si se encuentra en silencio 6. capacidad de los niños a estar a solas (CS), se observó si el niño puede mantenerse solo sin estar presente su madre o cuidador. 7. exploración (E), con ayuda de los juguetes o material didáctico el niño tendrá un momento de exploración y la respuesta ellos es la evaluación, si el niño explora o no le interesa los juegos. y 8. capacidad del niño de estar a solas con un extraño (CSE), por último, se colocará con el extraño y se observará el comportamiento y conducta al estar a solas con la figura del extraño. En la investigación de Rodríguez y Oiberman (2010) citado de Cartagena y Fajardo (2017) se consideran 10 dimensiones, las cuales, dos de ellas se centran en la búsqueda u observación del ambiente.

Las puntuaciones de este instrumento de evaluación fueron codificadas en un rango de 1 a 7 puntos, donde cada uno de los puntajes corresponde a la descripción de la conducta del infante en el salón experimental, finalmente se realizó una nómina audiovisual para verificar las observaciones de la investigación y la puntuación se obtuvo de acuerdo a los protocolos de calificación.

De la misma manera, el observador fue la figura responsable de dar la bienvenida a los niños, madre y la figura del extraño hacia el aula y quien brinda instrucciones antes de comenzar aplicación del instrumento. Durante los episodios.

En el episodio uno, hace el ingreso del niño juntamente con el cuidador o la madre al aula correctamente ambientado con materiales didácticos para que puedan manipular; así mismo, el observador acompañará en todo momento para evaluar las conductas de cada situación que va transmitiendo el niño en las 8 dimensiones a evaluar. En esta fase el observador no solo observa las conductas sino dar indicaciones a la madre o extraño para el ingreso o salida al aula.

En el segundo episodio, el observador indicó a la madre que tiene 3 minutos para cada episodio, en este, el niño y cuidador tendrán este tiempo para explorar el espacio y adaptarse a ellos, pasando el tiempo determinado se pasará al siguiente episodio.

En el tercer episodio, el extraño ingresó al aula y se sienta al costado del cuidador y el niño, el observador tuvo que estar atento a las conductas que va a presentar el niño en presencia del extraño, ya que depende de ellos los resultados del instrumento.

Para los demás episodios se dio la evaluación de la interrelación del niño con el extraño, la madre con el extraño y niño, así sucesivamente y dando como resultado el

tipo de apego que establece el niño con el cuidador en base a las respuestas y características presentadas del comportamiento en cada episodio.

3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

En este estudio se aplicó un instrumento llamado PASE (Procesamiento Argentino de la Situación Extraña) que permite evaluar mediante la observación las conductas que presenta el niño en situaciones extrañas mediante la observación. También esto permitió almacenar datos de acuerdo a las conductas para almacenar los datos obtenidos de la recolección del instrumento, utilizando tablas que permiten describir mediante puntuación las características presentadas sobre las conductas del niño en situaciones nuevas y extrañas para ellos.

Para el análisis descriptivo de la investigación se calculó la media de los resultados aplicados y el análisis de datos se realizó una evaluación de los datos que se presentaron por medio de los meses de los niños y sexo.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Al concluir con la recopilación de datos, se presentan mediante puntuaciones de manera directa, según apego que fue evaluado del 1 a 10. Esta escala se promedió de cada uno de los participantes del estudio, así mismo cada uno fue acompañado por una desviación estándar que permite entender el intervalo de los datos con respecto al promedio. Se recalca que el tipo de apego predominante es expuesto por medio de tablas, gráficos y porcentajes.

Tabla 2

Niños que participaron en la aplicación de la investigación PASE.

Variables		N	Porcentaje
Sexo	Femenino	15	46,88%
	Masculino	17	53,12%
	Total:	32	100 %
Edad	36 – 47 Meses	12	37.50%
	48 – 59 Meses	20	62.50%
	Promedio:	29.09	
	Desviación:	3.81	

Nota. Base de datos del instrumento Procesamiento Argentino de la Situación Extraña (PASE).

Esta población estuvo conformada por niños 32 niños y niñas elegidos por conveniencia, Se realizó una evaluación a 32 niños y niñas entre 36 a 47 meses (equivalente al 37.50%) y 20 niños y niñas entre 48 a 59 meses (equivalente al 62.50%), 15 niñas y 17 niños, con un total de 32 niños, siendo la edad media de estos con un promedio de 29,09.

Tabla 3*Porcentaje de apego predominantes en el total de la población.*

	Número de Niños	Porcentaje	Desviación por Género
Seguro	16	50%	0
Evitativo	11	34.38	2.121
Ambivalente (Perturbado)	5	15.62%	0.707
Total:	32	100%	-

Nota. Base de datos del instrumento Procesamiento Argentino de la Situación Extraña (PASE).

Luego de la aplicación de la escala del Procedimiento Argentino de la Situación Extraña (PASE) se obtuvieron como consecuencia del 50 por ciento de la muestra presentando el tipo de apego seguro siendo el predominante con un promedio total de 16 niños. Continúa el tipo de apego evitativo con un promedio de 34,38 por ciento correspondiendo a 11 niños y niñas, para finalizar, se presenta el apego ambivalente (perturbado) dando un porcentaje a 15,62 por ciento de la población presentando 5 niños y niñas

Tabla 4*Porcentaje de los tipos de apego predominante por género en el total de la población.*

Género	Seguro	Evitativo	Ambivalente (Perturbado)	Porcentaje
Masculino	8	7	2	53.13%
Femenino	8	4	3	46.87%
Total:	11	16	5	100%

Nota. Base de datos del instrumento Procesamiento Argentino de la Situación Extraña (PASE).

En el análisis de los resultados se obtuvo que 8 niños presentan tendencia al apego seguro, 7 de ellos obtuvieron un apego evitativo, y 2 de los niños un apego ambivalente, dado a entender la disposición que presenta esta muestra es hacia el tipo de apego evitativo. Por otro lado 8 niñas obtuvieron un porcentaje mayor en el apego seguro, 4 niñas presentaron el apego evitativo y 3 el apego ambivalente, siendo el número del tipo de apego evitativo sobresaliente. En conclusión, tanto las niñas como los niños presentan el tipo de apego evitativo predominante en la Institución Educativa Privada Santiago Apóstol.

Tabla 5

Desviación y porcentaje del tipo de apego predominante en la población para la dimensión, capacidad de estar a solas con un extraño.

Tipo De Apego	Promedio	De Porcentaje	Desviación
	Puntuación En La Escala De Pase (1 - 6)		
Seguro	3.59	41.52%	1.389
Evitativo	2.72	31.41%	1.2051
Ambivalente (Perturbado)	2.34	27.08%	1.492
Total:		100%	

Nota. Base de datos del instrumento Procesamiento Argentino de la Situación Extraña (PASE).

En la dimensión de la capacidad de los niños al encontrarse a sola con la figura de un extraño (CSE), demostrando una puntuación con el tipo de apego seguro con promedio de 3,59 sobre 6 (que equivale al 41,52 por ciento); los niños mostraron con seguridad y autoconfianza, con su madre o cuidador, como también con la figura del

extraño, con ambas se mantuvieron en constante conversación, se observaban y el niño se mantenía tranquilo al efectuar las actividades lúdicas.

La puntuación del tipo de apego evitativo en los niños que obtuvieron 2,72 (que equivale al 31,41 por ciento); esto evidencia que los niños se mostraron temerosos sin embargo instauraron muy rápido el vínculo demostrando confianza mínima para que evite situaciones incómodas o desagradables.

Por último, los niños con apego ambivalente (perturbado), obtuvieron una puntuación de 2.34 en esta dimensión (lo que equivale a un 27.08%), demostrando que la figura extraña les incomodó y no se sintieron seguros.

Tabla 6

Media y porcentaje de los tipos de apego predominante por la edad en la dimensión: capacidad del niño de estar a solas con un extraño.

Tipo de Apego	Edad	%	Media	Desviación
Seguro	36 - 47 Meses	78.5%	1.57	0.507
	48 - 59 Meses	72.55	1.45	0.522
Evitativo	36 - 47 Meses	52.5%	1.05	0.218
	48 - 59 Meses	59,5%	1.18	0.405
Ambivalente (Perturbado)	36 - 47 Meses	74.0%	1.48	0.512
	48 - 59 Meses	77.5%	1.55	0.522

Nota. Base de datos del instrumento Procesamiento Argentino de la Situación Extraña (PASE).

En la capacidad del niño en esta dimensión al encontrarse a solas con la figura del extraño (CSE), los niños de 36 - 47 meses presentan el tipo de apego seguro, que representa el 1,57 (que equivale al 78,5 por ciento), continuando con los niños de 48 - 59 meses del mismo tipo de apego, representando un 1,45 (lo que equivale al 72,5 por ciento). Pero los niños de 48 a 59 meses presentan un apego ambivalente (perturbado), representando un significado porcentaje al 1,55 (equivalente al 77,5 por ciento).

Es importante recordar los porcentajes presentados en esta tabla de los tipos de apego para cada rango de edad representa a la tendencia de cada subgrupo (36 a 47 y 48 a 59) hacia cada tipo de apego sobre el 100%; es decir, los porcentajes representan en qué medida cada subgrupo tiene tendencia a cada tipo de apego.

Tabla 7

Desviación y porcentaje del tipo de apego predominante en el episodio 5 (cuidador niño C-N)

Tipo De Apego	Promedio Puntuación en la escala PASE (1 – 6)	De Porcentaje en la	Desviación
Seguro	3.91	47.35%	1.588
Evitativo	2.66	32.20%	1.613
Ambivalente (Perturbado)	1.69	20.45%	0.982
Total:			

Nota. Base de datos del instrumento Procesamiento Argentino de la Situación Extraña (PASE).

En el quinto episodio niño-cuidador, el porcentaje total de los niños muestran una inclinación al apego seguro con un puntaje de 3,91 sobre 6 (equivale al 47,35 por ciento)

demostrando a un grupo grande que presenta un nivel de comportamiento ligado a este tipo de apego con una desviación de 1.588.

En el segundo caso se tiene al apego evitativo con un promedio de 2.66 sobre 6 (equivalente a 32.20) de toda la población con una desviación estándar de 1,613 que presentan que son casos esporádicos, los que son parte a este tipo de apego, mas no a la mayoría.

En tercer lugar, se encuentra al apego ambivalente (perturbado) con un porcentaje a 1.69 (semejante al 20,45%) con una desviación de 0, 982 y una mayor influencia de este grupo a este tipo de apego.



CAPÍTULO V: DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Esta investigación tuvo como objetivo identificar el tipo de apego predominante que se establecen en niños de 3 años y 5 años con 11 meses en una Institución Educativa Particular del distrito de Ate mediante el sistema de valoración de PASE (Procesamiento argentino de la situación extraña).

Este instrumento nos permitió presenciar el tipo de apego predominante de este grupo, como también las conductas que presentaron cada niño para lograr identificar el tipo de apego, el cual fue el apego seguro predominante en este grupo, seguido del apego evitativo y por último el apego ambivalente (perturbado). Demostrando que niños de 3 años y 5 con 11 meses presentan un vínculo seguro con relación a la interacción social del cuidador y la persona extraña (ver tabla 4, 5 y 6).

En la investigación de Campos (2019), Gómez (2022) y Valle (2018), encontraron el porcentaje mayor de niños evaluados presentaron el tipo de apego seguro pasando el 50 por ciento de su muestras, estos datos están relacionados con los datos de la investigación de esta institución Educativa particular obteniendo como apego predominante al tipo seguro, con características de exploración y seguridad en el momento de alejamiento del cuidador o la madre, así mismo la confianza para explorar el medio que les rodea.

La UNESCO (1999) menciona que los niños que, asisten al colegio a temprana edad, sostienen procesos de socialización efectivos luego de un apego seguro. Por ello, desarrollan favorablemente sus habilidades de interacción social ya que han podido dejar el vínculo exclusivo con los padres, y asumen responsabilidades con los otros “sus

pares”, descubriendo así, su valor personal. Otro hallazgo importante lo exponen Rodríguez y Oiberman (2010) quienes afirman que las personas de género masculino ponen en evidencia mayor apego que las personas de género femenino. Por otro lado, Surina (2015) afirma que es importante preparar al niño para el trato con extraños, ya que, en esa experiencia, se pone en juego el desapego. Recomienda generar experiencia en las que el niño se sienta seguro y vaya adaptándose al nuevo evento de manera paulatina. Para fortalecer la capacidad del niño para quedarse a solas, es decir, sin su cuidador (persona con quien sostienen el apego seguro), es pertinente rodear al niño de elementos conocidos, materiales cercanos así como establecer tiempos y roles que faciliten el tránsito a una nueva experiencia en el proceso de socialización.

En la investigación de Campos (2019), Gómez (2022) y Valle (2018), encontraron el porcentaje mayor de niños evaluados presentaron el tipo de apego seguro pasando el 50 por ciento de su muestras, estos datos están relacionados con los datos de la investigación de esta institución Educativa particular obteniendo como apego predominante al tipo seguro, con características de exploración y seguridad en el momento de alejamiento del cuidador o la madre, así mismo la confianza para explorar el medio que les rodea.

Según los resultados de la aplicación del instrumento, se puede observar que los niños 36 a 47 meses presentan un porcentaje mayor en esta dimensión de análisis en el momento de validar. Para Wolfolk citado por Cartegena y Fajardo (p. 33, 2017) mencionan que un niño que explora y busca dominar el espacio interactivo pudo desarrollar seguridad ya sea en su entorno familiar o social generando una completa armonía con los juegos lúdicos y otros objetos que tienen en su alrededor. Así mismo,

los niños en la evaluación presentaron independencia en la manipulación de los objetos sin dificultades ni interrupciones, como también en el nivel social, no tuvieron dificultad en conectarse con la persona extraña, ya que al pasar los episodios las conductas fueron cambiando, demostrando al inicio un poco de temor, pero luego se fueron adaptando al espacio y a la compañía del extraño.

Para finalizar, en la dimensión donde el niño se queda con la figura extraña se pudo observar que los niños de 36 a 47 meses, según la tabla de 3 y 5 con un apego seguro, sin duda lo que menciona Jhon Blowby (1979) sobre este tipo de apego se manifiesta en los niños que pudieron desarrollar su personalidad en un ambiente favorable, con la seguridad u confianza por parte de su madre o cuidador.

Dicho lo anterior, los niños que presentaron un apego seguro manifestaron una conducta de exploración activa por todo el espacio nuevo donde se instalaron para la evaluación, ya que, a pesar de las dificultades, por ejemplo, el armado de algún juego didáctico o solucionar algún problema, ellos fueron capaces de aventurarse sin temor ni dudas, y ya que ellos sabrán que su cuidador o madre estará ahí con ellos en todo momento y responderá a sus necesidades emocionales tal como Cuns (2020). Por ende, el niño será más autónomo e independiente en su desarrollo de actividades lúdicas, motoras y otras, y en la toma de sus decisiones.

Sin embargo, los niños en su mayoría presentaron una cierta incomodidad con el extraño más no agresión ni otros comportamientos similares, estos presentaron diferentes comportamientos como el llanto o incomodidad al estar a sola con el extraño.

Por otro lado, los niños con un apego ambivalente (perturbado) presentaron un mayor índice de llanto en la evaluación, ya que, por medio de estas emociones se puede

demostrar el miedo e inseguridad que presentan al momento de quedarse con la figura del extraño, demostrando poca confianza.

Según los resultados, se puede concluir que el apego seguro que van a desarrollar los cuidadores con los niños es la mejor manera de ir fortaleciendo el aspecto emocional y social del niño, puesto a que le ayuda en la seguridad y personalidad se sí mismo.



CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El quinto capítulo se desarrolla las conclusiones y recomendaciones de la investigación sobre los tipos de apego en una institución.

6.1 Conclusiones

1. El tipo de apego predominante en un Institución Educativa Particular en el distrito de Ate es el apego seguro con un porcentaje del 50 % con respecto al resto, así mismo los niños con este tipo de apego presentaron características como seguridad en nuevo ambiente, sociabilización con la madre y en las situaciones con el extraño, también exploración sin temor a que la madre pueda alejarse por momentos. En cuanto al nivel conductual un niño con apego seguro le permite tener una exploración activa en su entorno con mayor confianza.

2. El segundo tipo de apego es el evitativo, en este tipo los niños se mostraron confusos sobre la separación de la madre y evitaban el contacto visual con el cuidador, demostrando cercanía como alejamiento con la madre sin conseguir ningún interés en los juguetes ni en la figura del extraño. En caso de los niños que presentaron el apego ambivalente, ellos mostraron características similares sin interés y un poco de ansiedad porque tiene temor que la madre pueda dejarlo solo.

3. El tipo de apego seguro en los niños de 3 años a 5 años y 11 meses de la Institución Educativa Particular de Ate permitirá el desenvolvimiento eficaz en las aulas y con sus compañeros, a comparación con los niños que presentaron el tipo de apego ambivalente estando en un espacio similar, ellos podrían tener complicaciones al momento de interactuar con sus pares o expresar sus sentimientos.

4. Los niños que presentaron un apego seguro en la Institución Educativa Particular de Ate han logrado desarrollar su confianza y seguridad, además siguiendo con los indicadores del presente trabajo donde ellos demuestran independencia al momento de desarrollar actividades lúdicas, como jugar sin necesidad de que alguien inicie la manipulación de los juguetes, como se demuestra en los vídeos de las evaluaciones de cada niño con este tipo de apego. También muestran seguridad al momento de expresar sus emociones. De esta situación podemos rescatar la relación de respeto y amor que sus padres han dado a sus hijos ayudando a formar futuros adultos con sentimientos buenos hacia los demás.

6.2 Recomendaciones

1. En diferentes centros de educación del país, se deberían considerar una evaluación previa para verificar el tipo de apego que posee cada niño ya que esto permitirá que los educadores, psicólogos o trabajadores en el área social pueden tener una vista clara de las conductas del niño en el momento de interactuar con sus pares en el ámbito escolar
2. Es muy importante que los educadores o profesionales en este campo conozcan los tipos de apego, sus características, ya sea seguro, ambivalente o evitativo, ya que cualquier tipo de apego que los niños puedan tener, podría influenciar en el desarrollo de las capacidades sociales y cognitivas del niño en su entorno escolar. Al conocer el tipo de apego, la docente podrá entender cómo trabajar con los niños.
3. Esta investigación podría ampliarse y profundizarse sobre las características y efectos que tiene el tipo de apego en el niño y su repercusión en el ámbito escolar, social o

familiar. Por ello es importante que, en las instituciones educativas, impartan aspectos o elementos para la base de la personalidad del niño, su identidad y su autoconocimiento.



REFERENCIAS

- Alvarado, E. (2016). *“El apego y su relación con el desarrollo socio-afectivo de los niños del nivel inicial II de la escuela “Alonso de Mercadillo” de la ciudad de Loja. Periodo 2014 -2015. Lineamientos propositivos”* (Tesis previa a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación, mención Psicología Infantil y Educación Parvularia).
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11753/1/TESIS%20Vanessa%20Alvarado.pdf>
- Álvarez, M. (2019). *La importancia del apego en el desarrollo infantil*. Madrid, España: FAMILIA Y SALUD. <https://www.familiaysalud.es/vivimos-sanos/salud-emocional/en-el-lactante-y-nino-pequeno/la-importancia-del-apego-en-el>
- Álvarez, S., Hidalgo, N. U., Morán, M. D. y Reyes, R. A. (2019). Factores que inciden en el apego seguro. *PsicoEducativa: reflexiones y propuestas*, 5 (9), 8-12.
- Armijos, C. (2015). El apego en el desarrollo social de niños de educación inicial de la unidad educativa “República de Francia” de la parroquia río verde, ciudad Santo Domingo, Provincia Santo domingo de los Tsáchilas. (Tesis previa obtención de Título de Licenciada en Ciencias de la Educación Mención Educación)
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/19923/1/Armijos%20Granda%20Carmita%20Del%20Roc%20C3%ADo.pdf>
- Ávila, A. (2020). El psicoanálisis relacional y la teoría del apego. *Clínica e Investigación Relacional*, 14(1), 45-61. DOI. 10.21110/19882939.2020.140102
- Burutxaga, I., Pérez, c., Ibáñez, m., Diego, s., Golanó, M., Ballús, E., y Castillo, J. (2018). *Apego y vínculo: una propuesta de delimitación y diferenciación conceptual*. Barcelona, España: Temas de psicoanálisis.
<https://www.temasdepsicoanalisis.org/2018/01/31/apego-y-vinculo-una-propuesta-de-delimitacion-y-diferenciacion-conceptual/>
- Benites, K.; Espíritu, K. y Sánchez, A. (2021). *El apego en tiempos de pandemia: una mirada desde las docentes del nivel inicial*.
<https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/horizontedelaciencia/article/view/1468/1686>
- Borja, M.P., Echeverry, S. y Ríos, C. (2017). *Patrones de apego en madres adolescentes institucionalizadas* (tesis de Licenciatura, Universidad de San Buena Aventura Medellín).
http://bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/3754/1/Patrones_Apego_Madres_Borja_2017.pdf
- Bowlby, J. (1973). *Attachment and los: separetion, anxiety and anger*. New York, USA:

Basic Books.

- Bowlby, J. (1977). *The making and breaking of affectional bonds: I Aetiology and psychopathology in the light of attachment theory. The British Journal of Psychiatry, 130*, 201-210. <https://doi.org/10.1192/bjp.130.3.201>
- Bowlby, J. (1979). *Una base segura. Aplicaciones clínicas de una teoría del apego. Buenos Aire, Argentina: Paidós.*
- Bowlby, J. (1986). *The making and breaking of affectional bonds. Barcelona, España: Tavistick.*
- Bowlby, J. (1993). *La pérdida afectiva: tristeza y depresión. Barcelona, España: Paidós.*
- Bowlby, J. (1998). *El apego y la pérdida. -1. El apego. Barcelona, España: Paidós.*
- Campos, E. (2019). *Manifestaciones del apego en niños de 3 años de una institución educativa pública y una institución educativa privada, Lima – 2019.* (Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejos).
- Cartagena, M. A. y Fajardo, L. M. (2017). Los tipos de apego en niños de 2 a 3 años (Tesis de licenciatura, Universidad de Cuenca). Repositorio Institucional universidad de Cuenca. <https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/28508>
- Caycho T., & de la Cruz, M. (2013). Estudios sobre el apego de los padres. Cuadernos de Neuropsicología / Panamerican Journal of Neuropsychology, 7(1), 120-124. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=439643140008>
- Chamorro, L. (2012). El apego. Su importancia para el pediatra. *Pediatr. (Asunción)*. 39(3), 199-206. <http://scielo.iics.una.py/pdf/ped/v39n3/v39n3a08.pdf>
- Comunidad de Madrid. (2019). *Educador: Educación. Madrid, España: Cep.* <https://books.google.com.pe/books?id>
- Cuns, A. (2020). *¿Qué es el apego y qué tipos conocemos? Altos de Panamá, Panamá: Avanza Neuropsicología.* <https://www.avanzaneuropsicologia.com/2020/08/17/que-es-el-apego-y-que-tipos-conocemos/>
- De la Cruz, J. (2022). *Apego y sensibilidad materna en madres de niños y niñas en edad preescolar de una Unidad Educativa privada del Distrito Metropolitano de Quito.* (Tesis de titulación modalidad proyecto de investigación previo a la obtención del Título de Psicóloga Infantil y Psicorrehabilitadora.) <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26972/1/FCP-CPIPR-DE%20LA%20CRUZ%20JOSSELYN.pdf>

- Departamento Nacional de Planeación (s.f.). *Primera Infancia*. Bogotá, Colombia. <https://www.tuconducta.com/autismo-infantil/que-es-la-teoria-del-apego>
- Domínguez, M y Gómez, I. (2021). Impacto emocional y conductual del Covid-19 en las familias con niños preescolares en Madrid. https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/698207/dominguez_contreras_mariatfg.pdf?sequence=1
- Echevarría, M. (2021). *Estilo de apego en niños institucionalizados*. (Tesis de titulación en psicología, Pontificia Universidad Católica Argentina, Santa María de los Buenos Aires). File://C:/Users/51941/Downloads/estilo-apego-ninos-institucionalizados (1).pdf
- Escobar, W. (2019). Estilo de apego y habilidades sociales, de los niños y niñas de 3 años, del Instituto de Educación inicial No 107 – Huancavelica. (Tesis para optar Grado Académico de Doctor en: Ciencias de la Salud. <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/95d6f9d3-da9b-404b-9e3b-63ba92d4e2e7/content>
- Espíritu Rojas, K. A., Benites Salvador, K. M., & Sánchez Huarcaya, A. O. (2022). *El apego en tiempos de pandemia: una mirada desde las docentes del nivel inicial*. Horizonte de la Ciencia, 12(23), 118-131. <https://doi.org/10.26490/uncp.horizonteciencia.2022.23.1468>
- EUROINNOVA. (2023). que son las instituciones educativas. Lima, Perú <https://www.euroinnova.pe/blog/que-son-las-instituciones-educativas>
- Flores, M. K. y Victoria, S. P. (2019). *Vínculo afectivo y estrés en madres adolescente en el servicio de ginecoobstétrica del hospital Regional de Huancavelica* (Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Huancavelica). <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2915/TESIS-ENFERMER%C3%8DA-2019-FLORES%20MENDOZA%20Y%20VICTORIA%20GUILLEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gago, J. (s.f.). Teoría del apego. El vínculo. <https://adultosmayores.unr.edu.ar/wp-content/uploads/2020/05/Teor%C3%ADa-del-apego.-El-v%C3%ADnculo.-J.-Gago-2014.pdf>
- Galán V. (2020). *Apego y educación infantil. Explorando las posibilidades desde el punto de vista docente* (Tesis para optar el grado de magister en educación, Universidad de Salamanca. España) https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/143960/2020_TFG_Apego%20y%20educaci%C3%B3n%20infantil.%20Explorando%20las%20posibilidades%20desde%20el%20punto%20de%20vista%20docente.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- García, L. (2014). Henri Wallon en castellano: jalones argentinos de un itinerario

transnacional (1935-1976). Univ. Psychol, 13(5), 1835-1845. Obtenido de Recuperado de file:///C:/Users/PROYECTOS-II/Downloads/6842-45362-1-PB.pdf

García, S., Gutiérrez, G. y Martínez, N. (2016). Prevención en la relación de apego entre las madres adolescentes y sus hijos en la infancia temprana. *PsicoEducativa: reflexiones y propuestas*. file:///C:/Users/51941/Downloads/20-Texto%20del%20art%C3%ADculo-145-1-10-20160915.pdf

Hernández, R; Fernández, C y Bautista, M. (2010). Metodología de la investigación. 5° ed. México: McGraw Hill.

Herrera A., Hurtado L. y Ortega K. (2016). Descripción del tipo de apego que se da entre la madre y su bebe en un grupo de adolescentes primigestantes de una fundación de la ciudad de Cartagena. <https://bibliotecadigital.usb.edu.co/server/api/core/bitstreams/a957ea42-cafc-4ff1-b1e7-05e23ff804c1/content>

LA OPINIÓN (2020). *Exceso de apego: lo que la pandemia ha dejado en los niños*. <https://laopinion.com/2020/05/26/exceso-de-apego-lo-que-la-pandemia-ha-dejado-en-los-niños>

Ledesma, A.; Saavedra, A. (2013). Valoración de los tipos de apego en niños y niñas de 4 años de edad. (Tesis de Licenciatura en Psicología Educativa en la especialización de Educación Inicial). <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3228/1/TESIS.pdf>

Lecannelier, F. (2017). El legado del apego temprano: Traslación desde la descripción a la intervención. (Tesis doctoral: Departamento interfacultativo de psicología evolutiva de la educación) https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/681435/lecannelier_acevedo_felipe.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy&ved=2ahUKEwj01_3it5f9AhU4sJUCHbQnBR0QFnoECawQAQ&usg=AOvVaw1r0kmJDY1j80yzG7dBsnds

Lopez, F., Etxebarria, I., Fuentes, M. y Ortiz, J. (1986). Desarrollo afectivo y social. Editorial Pirámide.

Méndez, L., & González, L. (2002). Descripción de patrones de apego en menores institucionalizados con problemas conductuales. *Revista de Psicología de la Universidad de Chile*, 11(2), 75-92. Obtenido de Recuperado de <http://www.revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/viewFile/17288/18030>

Molero, R.; Sospedra, R.; Sabater, Y. y Plá, L. (2011). *La importancia de las experiencias tempranas de cuidado afectivo y responsable en los menores*.

<https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832328052.pdf>

Morenos, T. (2020). *¿Qué es la familia? El significado y todas las acepciones de esta palabra: la importancia de la familia y de conocer sus diferentes significados*: Dial <https://www.cadenadial.com/2022/que-es-la-familia-el-significado-y-todas-las-acepciones-de-esta-palabra-282738.html>

OMS (2020). *Mental health and psychosocial considerations during the COVID-19 outbreak. 2020* Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-MentalHealth-2020.1>

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Información básica sobre la COVID-19*. [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19#:~:text=La%20COVID%2D19%20es%20la,Wuhan%20\(Rep%C3%ABlica%20Popular%20China\)](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-covid-19#:~:text=La%20COVID%2D19%20es%20la,Wuhan%20(Rep%C3%ABlica%20Popular%20China))

Organización Mundial de la Salud (1999). *Guidelines: life skills Education Curricula for Schools*. Ginebra, Suiza.

PADRES Y SALUD (2019). *La importancia del apego en el desarrollo infantil*. <https://www.Familiaysalud.es/vivimos-sanos/salud-emocional/en-el-lactante/>

Papalia, D. y Martorell, G. (2017). *Desarrollo humano*. 13ª ed. México: McGraw Hill.

Quezada, V. y Santelices, M. (2009). *Apego y psicopatología materna: relación con el estilo de apego del bebé al año de vida*. <https://www.redalyc.org/pdf/805/80515880005.pdf>

Ramos, A., Lora, M., Rodríguez, J., Hernández, J.N., Fernández, H. E, & Cabrejo, J.E. (2021). *Impacto de la COVID-19 en el estilo de vida materno y vínculo de apego madre-recién nacido*. *Horizonte Médico (Lima)*, 21(2), e1354. <https://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n2.07>

Rey de Castro, M. (2009). *Representaciones de apego en madres adolescentes en nivel socioeconómico bajo*. (Tesis de licenciatura, Pontificia Universidad Católica del Perú). https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/407/REY_DE_CASTRO_ALARCO_MARIA_REPRESENTACIONES_APEGO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Saavedra, R. A. y Torres, S. L. (2017). *Relación de técnica de lactancia materna y el vínculo de apego madre - recién nacido en adolescentes primíparas del servicio de hospitalización de un hospital nacional*. (Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia). https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/776/Relacion_Saa

vedraSantos_Rosa.pdf?sequence=3&isAllowed=y

- Sánchez, B. (2021). Impacto psicológico de la COVID-19 en niños y adolescente. MEDISAN, 25(1), 123-141. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000100123&lng=es&tlng=es.
- Sánchez, M. (2011). Apego en la infancia y apego adulto. Influencia en las relaciones amorosas y sexuales. Tesis de Maestría. Salamanca, Castilla de León, España: Universidad de Salamanca.
- Simmons, BL, Gooty, J., Nelson, DL y Little, LM (2009). *Apego seguro: implicaciones para la esperanza, la confianza, el agotamiento y el rendimiento*. Revista de Comportamiento Organizacional, 30 (2), 233–247.
- UNICEF. (2012). Desarrollo emocional. Clave para la primera infancia. Recuperado de https://www.unicef.org/ecuador/Desarrollo_emocional_0a3_simples.pdf
- UNICEF. (2020). Psychosocial support for children during COVID-19.
- TC. (2022). ¿Qué es el apego y cuántas teorías hay? <https://www.tuconducta.com/autismo-infantil/que-es-la-teoria-del-apego>
- Valle, E. (2018). Tipo de apego y desarrollo emocional en los prescolares de la institución educativa N° 028 Miguelito Alberto Reyna Zubieta, Chachapoyas. (Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza). Repositorio Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza. *Valle Inga Elin.pdf (untrm.edu.pe)
- Velayos, J. y Sánchez, R. (2020). El apego en la práctica clínica durante la pandemia COVID-19. *Revista psicoterapia*, 31 (116), 296-309. <https://doi.org/10.33898/rdp.v31i116.391>

APÉNDICES

- A. Matriz de consistencia
- B. Matriz de operacionalización de las variables
- C. Carta de aceptación de la Institución educativa
- D. Consentimiento informado
- E. Escala del procesamiento argentino de la situación extraña (PASE)



APÉNDICE A
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título de tesis:

Tesistas:

Pregunta de investigación	Objetivo general	Variable de investigación	Dimensiones/categorías	Indicadores	Metodológica
¿Cuál es el tipo de apego que establecen los niños de 3 a 5 y 11 meses con sus madres según edad en una I.E.P. Santiago Apóstol del nivel inicial del distrito de Ate Vitarte?	Identificar los tipos de apego que se establecen los niños de 3 a 5 y 11 meses con sus madres.	Tipos de apego	Apego seguro	Independencia Seguridad Sociabilización	Nivel: descriptivo Tipo: Básica Diseño: Cuantitativo
			Apego ansioso	Dependencia Ansiedad por separación Necesidad de contacto físico	
			Apego evitativo	Aislamiento Agresividad Irritabilidad	
			Apego ambivalente	Impulsividad Manipulación Irritabilidad	
	Objetivos específicos	Definición teórica de la variable (según autor base)			Muestra:
	Describir las características de apego evitativo que se establecen niños de 3 a 5 y 11 meses con sus madres. Describir las características de apego ansioso que se establecen niños de 3 a 5 y 11 meses con sus madres.	Modo de comportamiento que conduce a una persona a alcanzar o conservar proximidad con relación a otra persona preferida o diferenciada. (Bowlby, 1993, p.60)			Muestreo por conveniencia 50 niños
					Instrumento:
					Escala de Apego Adaptación de la situación extraña de Ainsworth, realizada por

	<p>a 47 meses con sus madres adolescentes. Describir las características de apego ambivalente que se establecen niños de 3 a 5 y 11 meses con sus madres.</p>				<p>Rodriguez y Oibermna (2010) denominada "PASE" Donde se evalúa los tipos de apego entre el niño y su cuidador. Cuenta con 8 episodios y se tendrá en cuenta 8 dimensiones: 1. proximidad (P), 2. postura corporal (PC), 3. conducta visual (CV), 4. llanto (LL), 5. conducta verbal (CVE), 6. capacidad de los niños a estar a solas (CS), 7. exploración (E) y 8. capacidad del niño de estar a solas con un extraño (CSE), permitiendo determinar el apego predominante.</p>
--	---	--	--	--	--

APÉNDICE B

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Título de tesis: ""

Tesistas:

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	CLASIFICACIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO				
Variable independiente: Tipos de Apego	El tipo de apego será medido por una escala que permite identificar por medio de la observación el tipo de apego en los niños de 3 a 5 y 11 meses, mediante 8 situaciones y 10 dimensiones	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Apego seguro</td> <td rowspan="4" style="width: 50%; vertical-align: top;">Situación extraña del <u>niño</u> (PASE)</td> </tr> <tr> <td>Apego ansioso</td> </tr> <tr> <td>Apego evitativo</td> </tr> <tr> <td>Apego ambivalente</td> </tr> </table>	Apego seguro	Situación extraña del <u>niño</u> (PASE)	Apego ansioso	Apego evitativo	Apego ambivalente	Presenta, no presenta	Nominal	Escala de Apego Adaptación de la situación extraña de Ainsworth, realizada por Rodriguez y Oibermna (2010) denominada "PASE" Donde se evalúa los tipos de apego entre el niño y su cuidador.
Apego seguro	Situación extraña del <u>niño</u> (PASE)									
Apego ansioso										
Apego evitativo										
Apego ambivalente										



APÉNDICE C

CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

I.E.P SANTIAGO APOSTOL

CARTA DE ACEPTACIÓN

Cárdenas Puentes Antuannette con DNI, domicilio en La Molina- Lima y Limaymanta Chocs Milagros con DNI 60722382, domicilio UCV 85, Lote 5, Zona E Husycán Ate-Lima.

Le comunico que en representación de la Institución Educativa Particular Santiago Apóstol, Ugel 05, Carapongo Ate-Lima, se le autoriza para efectuar investigaciones de estudio con los niños de 3 años y 5 con 11 meses, donde serán evaluados con una prueba de Escala. La prueba de Procedimiento Argentino de la Situación Extraña (PASE).

Es Grato para la institución ser parte de una investigación y con todo el ánimo de apoyar este estudio que contribuirá en mejorar la calidad educativa de nuestros estudiantes, se autoriza el permiso correspondiente.

Atentamente.

Martha Suarez
Subdirectora
DNI:

APÉNDICE D



Universidad Femenina del Sagrado Corazón
Facultad de Ciencias de la Educación
Escuela Profesional de Educación

Consentimiento Informado (Situación Extraña) para participantes de la investigación
“Tipos de apego en niños de 36 a 59 meses”

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,, con número de Identidad

He leído el documento de consentimiento informado que me ha sido entregado, he comprendido las explicaciones y los pasos que debo seguir para las sesiones grabadas y he podido resolver todas las dudas y preguntas que he planteado al respecto, también comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación puedo revocar el consentimiento que ahora presento. Así mismo he sido informado/a de que mis datos personales serán protegidos y serán utilizados únicamente con fines de investigación. Tomando todo ellos en consideración y en tales condiciones, **CONSIENTO** participar en la grabación de las sesiones y que los datos que se deriven de mi participación sean utilizados.

Firma

Número de DNI:

Lima..... De de 2022

APÉNDICE E

Escala del procesamiento argentino de la situación extraña (PASE)

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO								
APELLIDO	FECHA DE EVALUACIÓN								
EDAD									
DIMENSIONES	FASES DE EVALUACIÓN								TIPO DE APEGO
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1. Proximidad (P)									S _a
									E _a
									P _a
2. Postura Corporal (PC)									S _a
									E _a
									P _a
3. Ubicación en el Espacio (UE)									S _a
									E _a
									P _a
4. Conducta Visual (Cvi)									S _a
									E _a
									P _a
5. Sensibilidad del Cuidador (SC)									S _a
									E _a
									P _a
6. Llanto (LL)									S _a
									E _a
									P _a
7. Conducta Verbal (CVe)									S _a
									E _a
									P _a
8. Capacidad del niño de estar a Solas (CS)									S _a
									E _a
									P _a
9. Exploración (E)									S _a
									E _a
									P _a
10. Capacidad del niño de estar a Solas con un Extraño (CSE)									S _a
									E _a
									P _a
TEORIAS DE APEGO	1	2	3	4	5	6	7	8	

PUNTAJES SEGÚN TIPO DE APEGO

TIPO DE APEGO	1 P	2 PC	3 UE	4 CVI	5 SC	6 LL	7 CVE	8 CS	9 E	10 CSE	TOTAL X APEGO	%
SEGURO (S)												
EVITATIVO (E)												
PERTURBADO (P)												
TOTAL X DIMENSION	6	6		6		3	6	1	7	2	37	10%